



GENERALI

Ubezpieczenia grupowe

Zgłoszenie roszczenia z tytułu zdarzeń dotyczących urodzenia/śmierci Współubezpieczonych (R02)

Zgłoszenie dotyczy:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> urodzenia Dziecka | <input type="checkbox"/> śmierci Dziecka |
| <input type="checkbox"/> urodzenia Dziecka w wyniku ciąży mnogiej lub z wadą wrodzoną | <input type="checkbox"/> śmierci Współmałzonka |
| <input type="checkbox"/> urodzenia Dziecka martwego | <input type="checkbox"/> śmierci Rodzica |
| <input type="checkbox"/> urodzenia Dziecka martwego rozszerzone o poronienie | <input type="checkbox"/> śmierci Teścia |

Numer Polisy/certyfikatu

Pieczęć / Nazwa Ubezpieczającego

Dane Ubezpieczonego

Nazwisko

Nazwisko rodowe

PESEL

Imię

Adres korespondencyjny

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Tel. kontaktowy

Dane urodzonego Dziecka lub osoby Zmarłej/w zależności od zgłoszonego roszczenia/

Nazwisko

Imię

Data urodzenia lub zgonu

Przyczyna śmierci:

(proszę zaznaczyć odpowiednie pole w przypadku śmierci Współubezpieczonego)

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> choroba | <input type="checkbox"/> samobójstwo |
| <input type="checkbox"/> nieszczęśliwy wypadek | <input type="checkbox"/> inne |

Opis okoliczności (przyczyny) śmierci/rodzaj choroby

Dokumenty złożone w celu rozpatrzenia roszczenia/zaznaczyć załączone dokumenty/:

- urodzenie Dziecka

- skan/kopia dowodu osobistego Ubezpieczonego
- skan/kopia aktu urodzenia Dziecka

- urodzenie Dziecka w wyniku ciąży mnogiej lub z wadą wrodzoną

- skan/kopia dowodu osobistego Ubezpieczonego
- skan/kopia aktu urodzenia Dziecka
- kopia/dokumentacji medycznej potwierdzającej zdiagnozowanie wady wrodzonej Dziecka

- urodzenie Dziecka martwego

- skan/kopia dowodu osobistego Ubezpieczonego
- skan/kopia aktu urodzenia Dziecka (z adnotacją „dziecko martwo urodzone”)
- skan/kopia karty informacyjnej leczenia szpitalnego, podczas którego odbył się poród

- urodzenie Dziecka martwego rozszerzone o poronienie

- skan/kopia dowodu osobistego Ubezpieczonego
- skan/kopia aktu urodzenia Dziecka (z adnotacją „dziecko martwo urodzone”)
- skan/kopia dokumentu medycznego potwierdzającego poronienie/w przypadku zgłaszania roszczenia z tytułu poronienia

-zgon Dziecka

- skan/kopia dowodu osobistego Ubezpieczonego
- skan/kopia aktu zgonu Dziecka
- skan/kopia statystycznej karty zgonu lub innego dokumentu potwierdzającego przyczynę zgonu

-zgon Współmałzonka

- skan/kopia dowodu osobistego Ubezpieczonego
- skan/kopia aktu zgonu Współmałzonka
- skan/kopia statystycznej karty zgonu lub innego dokumentu potwierdzającego przyczynę zgonu

- zgon Rodzica

- skan/kopia dowodu osobistego Ubezpieczonego
- skan/kopia aktu zgonu Rodzica
- skan/kopia statystycznej karty zgonu lub innego dokumentu potwierdzającego przyczynę zgonu
- skan/kopia dokumentacji z Policji/Prokuratury/Sądu /w przypadku zgłaszania roszczenia w następstwie nieszczęśliwego wypadku/

-zgon Teścia/Teściowej

- skan/kopia dowodu osobistego Ubezpieczonego
- skan/kopia dowodu osobistego Współmałzonka Ubezpieczonego
- skan/kopia aktu zgonu Teścia/Teściowej
- skan/kopia aktu małżeństwa Ubezpieczonego
- skan/kopia statystycznej karty zgonu lub innego dokumentu potwierdzającego przyczynę zgonu
- skan/kopia dokumentacji z Policji/Prokuratury/Sądu /w przypadku zgłaszania roszczenia w następstwie nieszczęśliwego wypadku/

Generali Życie T.U. S.A. zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych informacji lub dokumentów niezbędnych do stwierdzenia zasadności zgłoszonego roszczenia.

Generali Życie T.U. S.A.

ul. Postępu 15B, 02-676 Warszawa, Tel. 0 801 343 343, +48 22 543 05 43, Fax. +48 22 543 09 17
Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 25952.
Kapitał zakładowy: 61.000.000 PLN w pełni opłacony; NIP: 521-28-87-341.

1-333-08.2013

